

VERIFICACIÓN DE LA ADMINISTRACIÓN DE TÉCNICAS CONTINUAS DE REEMPLAZO RENAL (TCRR)





VERIFICACIÓN DE LA ADMINISTRACIÓN DE TÉCNICAS CONTINUAS DE REEMPLAZO RENAL (TCRR)

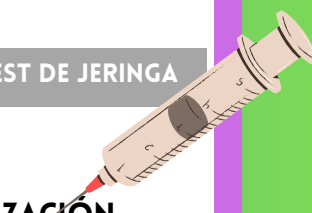
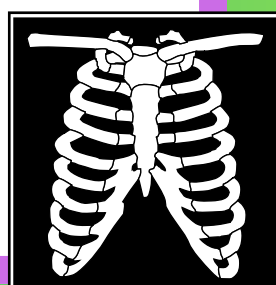
1. PREVIO A LA TERAPIA

IDENTIFICAR PACIENTE

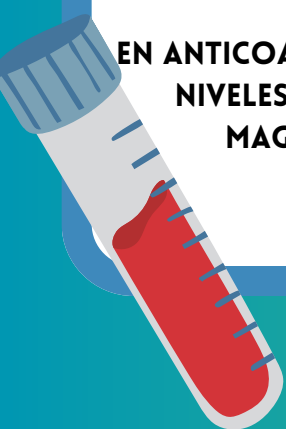
1

INSTAURACIÓN

ACCESO VASCULAR

ELECCIÓN DEL PUNTO DE INSERCIÓN >>>**ECO VASCULAR****ELECCIÓN DEL CATÉTER** >>>**PRIORIZACIÓN:**
1. YUGULAR D
2. FEMORAL
3. YUGULAR I
4. SUBCLAVIA**PREPARACIÓN DEL CAMPO ESTÉRIL****COMPROBACIÓN DE FLUJOS** >>>**TEST DE JERINGA****SALINIZACIÓN/HEPARINIZACIÓN****SUTURA****CONTROL RX**

CONTROLES ANALÍTICOS

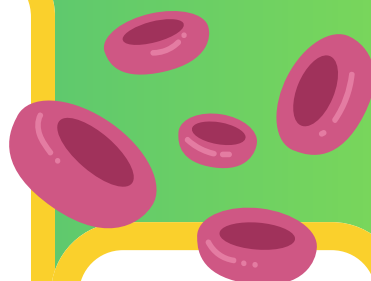
3**ESTUDIOS DE COAGULACIÓN.****EN ANTICOAGULACIÓN CON CITRATO:**
NIVELES DE CALCIO, FÓSFORO,
MAGNESIO Y POTASIO.

VERIFICAR

4**DISPONIBILIDAD DE SET, LÍQUIDOS Y ANTICOAGULACIÓN****MEZCLA CORRECTA DE LAS BOLSAS DE SUSTITUCIÓN Y DIALIZADO****PESO Y HEMATOCRITO****PRESCRIPCIÓN SEGÚN PROTOCOLO DE LA UNIDAD****6**

ELECCIÓN

DE ANTICOAGULACIÓN

CON CITRATOS**MODALIDAD:**
HDFVVC
HDVVC**PRESCRIPCIÓN SEGÚN PROTOCOLO DE CITRATOS****CON O SIN HEPARINA****MODALIDAD:**
SCUF
HFVVC
HDVVC
HDFVVC**PRESCRIPCIÓN SEGÚN PROTOCOLO DE LA UNIDAD**

2. INICIO DE LA TERAPIA

ASEPSIA DEL PERSONAL



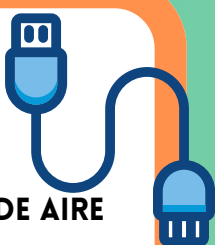
ANTES DE CONECTAR

1

VERIFICAR QUE LAS CONEXIONES SON LAS CORRECTAS

DESCARTAR LA PRESENCIA DE AIRE EN EL SISTEMA

PREVENIR ACODAMIENTOS Y PINZAMIENTOS



2

VERIFICAR ESTADO Y PERMEABILIDAD DEL ACCESO VASCULAR.

RETIRAR HEPARINA DEL CATÉTER

REALIZAR TEST DE FLUJO CON JERINGA.



VERIFICAR LAS ÓRDENES MÉDICAS DE TCRR

1. MODALIDAD DE TERAPIA
2. FLUJO DE SANGRE
3. TIPO Y FLUJO DE ANTICOAGULACIÓN/DOSIS HORARIA
4. SOLUCIÓN Y FLUJO DE DIÁLISIS
5. SOLUCIÓN Y FLUJO DE SUSTITUCIÓN
6. PÉRDIDA HORARIA



3

SI FUNCIONA:

CONEXIÓN DE LA TERAPIA

NO FUNCIONA:

VERIFICAR POSICIÓN DEL CATÉTER

VERIFICAR POSICIÓN DEL PACIENTE

CAMBIAR CATÉTER

4

VERIFICAR

LAS BOLSAS DE TRATAMIENTO SE HAN MEZCLADO CORRECTAMENTE.

LA TASA DE ELIMINACIÓN DE FLUIDOS DEL PACIENTE, FLUJOS DE DIÁLISIS Y REPOSICIÓN SE HAN AJUSTADO INICIALMENTE A CERO.

CONECTAR LAS LÍNEAS AL PACIENTE.

DESCLAMPAR LAS LUCES DE CATÉTER.

OPEN

6

AL COMIENZO DE LA TÉCNICA

7

VERIFICAR

LA TASA DE ELIMINACIÓN DE FLUIDOS DEL PACIENTE, LOS FLUJOS DE DIÁLISIS/REPOSICIÓN Y LA ANTICOAGULACIÓN SE HAN AJUSTADO A LA PRESCRIPCIÓN MÉDICA.

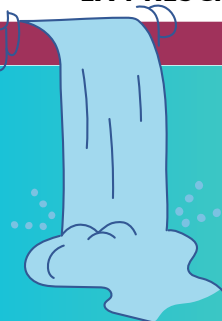
INICIAR LA VELOCIDAD DE LA BOMBA DE SANGRE A 80-100 ML/MIN HASTA EL LLENADO COMPLETO DEL CIRCUITO CON LA SANGRE DEL PACIENTE.

VIGILAR HEMODINÁMICA DEL PACIENTE. LUEGO AUMENTAR HASTA OBTENER UNA FRACCIÓN DE FILTRADO INFERIOR AL 25%

8

FIJAR LAS LÍNEAS DEL CIRCUITO

DE FORMA VISIBLE Y SEGURA PARA EVITAR DESCONEXIONES ACCIDENTALES. AJUSTAR BIEN LAS CONEXIONES.



3. DURANTE LA TERAPIA



4. POST TERAPIA



ASEPSIA DEL PERSONAL

SEGUIR LAS INDICACIONES DEL
MONITOR.

RETORNO DE LA SANGRE AL
PACIENTE.

SI PRESENCIA DE AIRE Y/O COÁGULOS EN
EL CIRCUITO,
SUSPENDER EL RETORNO DE SANGRE AL
PACIENTE

CLAMPAR TODAS LAS LÍNEAS DEL SET.

PROCEDER A LA DESCARGA DEL CIRCUITO DESECHABLE.



A. CAMBIO DE SET

PRESIÓN TRANSMEMBRANA Y/O
PREFILTRO ELEVADAS

EL FILTRO YA NO ESTÁ ELIMINANDO
EFICAZMENTE LOS DESECHOS

LA SANGRE SE COAGULA DENTRO DEL
CIRCUITO

LA VIDA ÚTIL DEL CIRCUITO EXPIRA



CONTINUAR CON EL
APARTADO:

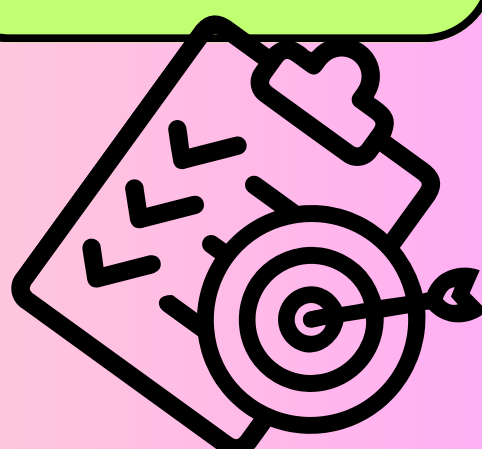
2. INICIO DE LA TERAPIA

B. FINALIZACIÓN DEL TRATAMIENTO

FINALIZACIÓN DE LA TCRR POR
MEJORÍA DEL PACIENTE U
ORDEN MÉDICA.

VERIFICAR PERMEABILIDAD
DEL ACCESO VASCULAR.

SELLADO DEL CATÉTER.



BIBLIOGRAFÍA

1. GARCÍA BARRERO, IGNACIO; BUENDÍA JIMÉNEZ, GEMA; BERMÚDEZ GÓMEZ, ROCÍO; GARRIDO SÁNCHEZ, ESPERANZA Y FRANCO HERRERA, ROSA. LISTADO DE VERIFICACIÓN EN LA SESIÓN DE HEMODIÁLISIS. ENFERM NEFROL [INTERNET]. 2017; 20 (SUPPL 1): 109-109. DISPONIBLE EN: [HTTP://SCIELO.ISCIII.ES/SCIELO.PHP?SCRIPT=SCI_ARTTEXT&PID=S2254-28842017000500109&LNG=ES](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2254-28842017000500109&lng=es).
2. LÓPEZ HERNÁNDEZ, CRISTINA; REMACHA RODRÍGUEZ, ANDREA; LUNA GANDÚ, CARLOS ALBERTO Y LAYUNTA HERNÁNDEZ, MIREYA. DETECTAR COMPLICACIONES DEL HEMOFILTRO EN UNIDADES DE CUIDADOS INTENSIVOS A CARGO DE ENFERMERÍA. REVISTA ELECTRÓNICA DE PORTALESMEDICOS.COM 2018 VOL. XIII; Nº 9; 579 |DISPONIBLE EN: [HTTPS://WWW.REVISTA-PORTALESMEDICOS.COM/REVISTA-MEDICA/DETECTAR-COMPLICACIONES-DEL-HEMOFILTRO-EN-UNIDADES-DE-CUIDADOS-INTENSIVOS-A-CARGO-DE-ENFERMERIA/](https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/detectar-complicaciones-del-hemofiltro-en-unidades-de-cuidados-intensivos-a-cargo-de-enfermeria/)
3. CORDOZA, MAKAYLA; RACHINSKI, KRISTEN; NATHAN, KRISTIN ET AL.. A QUALITY IMPROVEMENT INITIATIVE TO REDUCE THE FREQUENCY OF DELAYS IN INITIATION AND RESTARTS OF CONTINUOUS RENAL REPLACEMENT THERAPY. JOURNAL OF NURSING CARE QUALITY: OCTOBER/DECEMBER 2021 - VOLUME 36 - ISSUE 4 - P 308-314 DISPONIBLE EN: [HTTPS://PUBMED.NCBI.NLM.NIH.GOV/33852528/](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33852528/)
4. DIRKES, SUSAN Y HODGE, KIMBERLY. (2007). CONTINUOUS RENAL REPLACEMENT THERAPY IN THE ADULT INTENSIVE CARE UNIT: HISTORY AND CURRENT TRENDS. CRITICAL CARE NURSE. 27. 61-6, 68. DISPONIBLE EN: [HTTPS://DOI.ORG/10.4037/CCN2007.27.2.61](https://doi.org/10.4037/ccn2007.27.2.61)
5. REWA, O; VILLENEUVE, PM; EURICH, DT; STELFOX, HT; GIBNEY, RT, ET AL. QUALITY INDICATORS IN CONTINUOUS RENAL REPLACEMENT THERAPY (CRRT) CARE IN CRITICALLY ILL PATIENTS: PROTOCOL FOR A SYSTEMATIC REVIEW. SYST REV. 2015 JUL 30;4:102. DISPONIBLE EN: [HTTPS://SYSTEMATICREVIEWSJOURNAL.BIOMEDCENTRAL.COM/ARTICLES/10.1186/S13643-015-0088-1](https://systematicreviewsjournal.biomedcentral.com/articles/10.1186/s13643-015-0088-1)
6. MURILLO AVECILLAS, MARCOS FERNANDO. IMPLEMENTACIÓN DE UN SISTEMA DE GESTIÓN DE LA CALIDAD EN LAS TERAPIAS CONTINUAS DE DEPURACIÓN EXTRARENAL (TCDE). 2021. [HTTP://HDL.HANDLE.NET/10803/671632](http://hdl.handle.net/10803/671632)
7. BERROCAL TOMÉ, FJ, GUIX COMELLAS E, MATEOS DÁVILA A. SEGURIDAD EN EL MANEJO DE LOS SENSORES DE PRESIÓN EN TERAPIA RENAL DEPURATIVA CONTINUA. ENFERM INTENSIVA. 2022;33 SUPL 2:S10-S16. DOI.ORG/10.1016/J.ENFI.2022.01.001
8. MATEOS DÁVILA, A.; BETBESÉ, A.J. Y GUIX COMELLAS, E.M. CONCEPTOS FUNDAMENTALES PARA EL MANEJO DE LAS TERAPIAS DE TRATAMIENTO SUSTITUTIVO CONTINUO. ENFERMERÍA INTENSIVA, 2022, VOLUMEN 33, PÁGINAS S1-S9. DISPONIBLE EN: [HTTPS://WWW.CLINICALKEY.ES/SERVICE/CONTENT/PDF/WATERMARKED/1-S2.0-S113023992100078X.PDF?LOCALE=ES_ES&SEARCHINDEX=](https://www.clinicalkey.es/service/content/pdf/watermarked/1-S2.0-S113023992100078X.PDF?LOCALE=ES_ES&SEARCHINDEX=)
9. MATEOS DÁVILA, A.; M.E. PRIETO ARRIBA, M:E;; J. MARTÍNEZ PÉREZ, J.;A. GONZÁLEZ YBARRA, A.; FABRELLAS PADRÉS, N. Y GUIX COMELLAS, E.M. COMPLICACIONES DE LAS TERAPIAS CONTINUAS DE REEMPLAZO RENAL EN PACIENTES GRAVES. ENFERMERÍA INTENSIVA, 2022-10-01, VOLUMEN 33, P. S28-S34. DISPONIBLE EN: [HTTPS://WWW.ELSEVIER.ES/ES-REVISTA-ENFERMERIA-INTENSIVA-142-ARTICULO-COMPLICACIONES-TERAPIAS-CONTINUAS-REEMPLAZO-RENAL-S1130239922000906](https://www.elsevier.es/es-revista-enfermeria-intensiva-142-articulo-complicaciones-terapias-continuas-reemplazo-renal-S1130239922000906)
10. OPGENORTH, D.; REIL, E.; LAU, V.; FRASER, N.; ZUEGE, D. ET AL. IMPROVING THE QUALITY OF THE PERFORMANCE AND DELIVERY OF CONTINUOUS RENAL REPLACEMENT THERAPY (CRRT) TO CRITICALLY ILL PATIENTS ACROSS A HEALTHCARE SYSTEM: QUALITY CRRT: A STUDY PROTOCOL. BMJ OPEN. 2022 FEB 4;12(2):E054583. DISPONIBLE EN : [HTTPS://BMJOPEN.BMJ.COM/CONTENT/12/2/E054583](https://bmjopen.bmj.com/content/12/2/E054583)
11. MATEOS-DÁVILA A, BETBESÉ ROIG AJ, SANTOS RODRÍGUEZ JA, GUIX-COMELLAS EM. CHANGE IN PREFILTER PRESSURE AS A KEY DETERMINANT IN THE DECISION TO RETURN BLOOD IN CONTINUOUS RENAL REPLACEMENT THERAPY: AN OBSERVATIONAL STUDY. NURS CRIT CARE. 2024 NOV;29(6):1441-1449. DOI: 10.1111/NICC.12933. EPUB 2023 JUN 5. PMID: 37277948.
12. BALDWIN, I. Y MOTTES, T. ACUTE KIDNEY INJURY AND CONTINUOUS RENAL REPLACEMENT THERAPY: A NURSING PERSPECTIVE FOR MY SHIFT TODAY IN THE INTENSIVE CARE UNIT. SEMIN DIAL. 2021 NOV;34(6):518-529. DISPONIBLE EN: [HTTPS://PUBMED.NCBI.NLM.NIH.GOV/34218451/](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34218451/)
13. MATEOS-DÁVILA A, BETBESÉ ROIG AJ, SANTOS RODRÍGUEZ JA, GUIX-COMELLAS EM. COMPARISON OF DILUTED VS CONCENTRATED REGIONAL CITRATE ANTICOAGULATION IN CONTINUOUS RENAL REPLACEMENT THERAPY: A QUASI-EXPERIMENTAL STUDY. NURS CRIT CARE. 2024 SEP;29(5):1005-1014. DOI: 10.1111/NICC.12991. EPUB 2023 OCT 27. PMID: 37897131.
14. MORÍS DE TASSA J, FERNÁNDEZ DE LA MOTA E, AIBAR-REMÓN C, CASTAN S, FERRER JM. IDENTIFICACIÓN INEQUÍVOCA DE PACIENTES INGRESADOS EN HOSPITALES DEL SISTEMA NACIONAL DE SALUD. MED CLÍNICA. 2008; 131: 72-78. DISPONIBLE EN: [HTTPS://DOI.ORG/10.1016/S0025-7753\(08\)76465-0](https://doi.org/10.1016/S0025-7753(08)76465-0)